



[研修案内 TOP](#)

[研修の概要](#)

[スケジュール：短期研修](#)

[スケジュール：長期研修](#)

[科学院 TOP](#)

【短期研修】25. 生活保護における3つの自立支援とその推進に向けた研修

※集合研修

必要書類 ◆[派遣機関の公文書\(参考様式\)](#) ◆[受講申込書](#) ◆[受講者推薦名簿](#) ◇[事前連絡フォーム](#)

参考資料 [医療福祉研修実施要領](#)

注意事項 [受講決定後事前課題有り](#)

■ 目的

都道府県・指定都市・中核市および福祉事務所において生活保護の自立支援に関する事業を担当する職員が、管内における要保護層への自立支援の推進に寄与するために、自立支援の意義・目的を理解し、効果的な自立支援の事業企画運営手法および自立支援スキル向上にむけた人材育成の手法を修得することを目的とします。

■ 対象者

1. 都道府県・指定都市・中核市において、生活保護の自立支援に関する事業を推進する者
2. 福祉事務所において生活保護の自立支援に関する事業を推進する者

■ 受講資格

1. 原則、生活保護の自立支援に関する事業を推進する業務の実務経験を1年以上有する常勤職員。
2. 研修に専念し、全ての講義を受講できる者

■ 定員

20名

■ 研修期間

2026年10月7日（水）10時00分～10月9日（金）16時00分（3日間）

※時刻は初日の開始時刻、最終日の終了時刻の予定です。

■ 受講場所

[国立保健医療科学院（埼玉県和光市南2-3-6）](#)

■ 一般目標

都道府県・指定都市・中核市および福祉事務所において生活保護の自立（経済的自立・日常生活自立・社会生活自立）支援に関する事業を担当する職員が、管内における要保護層への自立支援の推進に寄与するために、自立支援の意義・目的を理解し、効果的な自立支援の事業企画運営手法および自立支援スキル向上にむけた人材育成の手法を修得する。



[研修案内 TOP](#)

[研修の概要](#)

[スケジュール：短期研修](#)

[スケジュール：長期研修](#)

[科学院 TOP](#)

【短期研修】25. 生活保護における3つの自立支援とその推進に向けた研修

※集合研修

■ 到達目標

1. 要保護層への自立（経済的自立・日常生活自立・社会生活自立）支援に関する政策の動向・展開を説明できる。
2. 自立支援を担う人材の育成において不可欠な自立（経済的自立・日常生活自立・社会生活自立）支援の視点、基本的なスキルについて説明できる。
3. 自立支援プログラムの運営における地域との連携の意義・課題を職場内外で可視化・共有化する手法を実践できる。
4. 地域の多様な社会資源（関係機関・職種・団体等）と連携した効果的な事業運営について、企画を具体的に立案することができる。

■ 研修内容 [【PDF】](#)

■ 申込受付期間

2026年6月19日（金）～7月21日（火）（必着）

（必着とされていますが、1週間程度の猶予は可能です。期日に遅れる場合は国立保健医療科学院研修・業務課までご一報ください。）

■ 申込方法

1. 必要書類の送付に先立ち、下記事前連絡フォームから必要情報をご登録下さい。
[【研修情報 事前連絡フォーム】](#)
2. 都道府県・指定都市・中核市等の主管部局において必要書類を取りまとめメール若しくは郵送にて申込をお願いします（個人での申込は受付けておりません）。
複数名申込む場合には、優先順位を付した受講者推薦名簿を必ず添付してください。
メールで申込まれた場合、3日～5日以内（土日祝日除く。）に受領メールを返信します。
受領メールが届かない場合にはお問い合わせ先に御連絡ください。）

■ 受講決定

1. 受講資格等による書類選考を行い受講の可否を決定します。
2. 複数名の応募があった場合は、優先順位を付した受講者推薦名簿を選考の参考とします。
3. 受講可否通知及び関係書類は申込担当者宛に郵送しますので、受講申込者に御連絡をお願いします。
4. 事前課題がある場合、詳細は受講許可後にお知らせします。
5. 受講決定後の受講者の変更は認めておりません。



[研修案内 TOP](#)

[研修の概要](#)

[スケジュール：短期研修](#)

[スケジュール：長期研修](#)

[科学院 TOP](#)

【短期研修】25. 生活保護における3つの自立支援とその推進に向けた研修

※集合研修

■ 修了証書

本研修を修了した受講者に対して、修了証書を交付します。

■ 受講料

受講料は必要ありません。

■ その他

1. 本院は敷地内全面禁煙です。
2. 受講に際し、本院敷地内の寄宿舍を利用することができます。利用を希望される受講者は受講決定後に別途お申込みください。ただし、寄宿舍の入居状況等により御希望に添えない場合がありますのであらかじめ御了承ください。

■ 申込・お問合せ先（お問合せは原則メールでお願いします。）

国立保健医療科学院総務部研修・業務課研修第三係

〒351-0197 埼玉県和光市南2-3-6

Email：kensyu.info@niph.go.jp

TEL：048-458-6190